

**COOPERATIVA DE SERVICIOS EDUCACIONALES PARA PADRES Y ALIMENTANTES
DE EDUCANDOS, "EUROAMERICANA", RESPONSABILIDAD LIMITADA**



Fecha de solicitud: _____

Ficha de ingreso y/o actualización a la Cooperativa 2023

El suscrito solicita ser aceptado como miembro asociado de la Cooperativa comprometiéndose a cumplir con todas las disposiciones de los estatutos vigentes y de la Asamblea General.

NIT del padre:	NIT madre:
----------------	------------

I. Datos personales del solicitante

Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Tercer Nombre:	
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	DPI	
Nacionalidad:	Estado civil:	Correo electrónico	
Dirección de domicilio:	Casa propia	De familia	Alquiler
Teléfono casa:			
Pertenece a alguna asociación o institución cooperativista:			
Indique nombre y tipo de actividad de la institución:			
Tiene algún impedimento para participar en cargos directivos de la cooperativa:			

II. Datos profesionales del solicitante

Grado académico:	Ocupación:	Profesión:	
Nombre de la empresa donde trabaja actualmente:		Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Dirección de trabajo:		
Área en que labora:	Cargo que desempeña:	Ingreso mensual:	

III. Datos del cónyuge

Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Tercer Nombre:	
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	DPI:	
Nacionalidad:	Estado civil:		
Dirección de domicilio:			Teléfonos:

II. Datos profesionales del cónyuge

Grado académico:	Ocupación:	Profesión:	
Nombre de la empresa donde trabaja actualmente:		Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Dirección de trabajo:		
Área en que labora:	Cargo que desempeña:	Ingreso mensual:	

**COOPERATIVA DE SERVICIOS EDUCACIONALES PARA PADRES Y ALIMENTANTES
DE EDUCANDOS, "EUROAMERICANA", RESPONSABILIDAD LIMITADA**



Declaro que la información que he brindado en este formulario es verdadera y puede ser comprobada en el momento que la Cooperativa lo necesite.

Firma del solicitante

IV. Para ser llenado por la cooperativa

El solicitante es aceptado:

Fecha de aceptación:

Código de asociado:

El Consejo de Administración se compromete a dar cumplimiento a los estatutos, reglamentos, normativas y disposiciones de la Asamblea General de Asociados como máxima autoridad de la Cooperativa.

Presidente(a)

Secretario(a)

Tesorero(a)

Vocal I

Vocal II